



CO-302 - CAMBIOS EN LOS INGRESOS POR PATOLOGÍA HABITUAL EN MEDICINA INTERNA DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-COV2

G.E. Calcaño Matos, M.Á. Fernández Verdú, C. Herrera Jaramillo, M. Fernández Codina, E. García Restoy y O. Flores Lledo

Medicina Interna. Hospital de Terrassa. Terrassa (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Analizar los diagnósticos al alta de los pacientes ingresados durante la pandemia COVID y compararlos con los diagnósticos más frecuentes durante el mismo periodo del año 2019.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se revisan los diagnósticos en Medicina Interna (MI) no relacionados con patología COVID del Hospital de Terrassa entre marzo-mayo 2020 y durante los mismos meses de 2019. Se analizan: edad, sexo, diagnóstico al alta, estancia media y si resultaron o no exitus. Datos obtenidos de la revisión de historias clínicas. Evaluado por CEIC.

Resultados: Entre marzo-mayo de 2019 hubo 910 ingresos (50% mujeres y 50% hombres con edad media 73,90 años, estancia media 10,14 días). Un 29,23% corresponde a patología infecciosa, 25,60% a patología cardíaca, 11,76% a patología respiratoria, 8,24% patología neurológica, 5,71% a patología geriátrica, 4,73% a patología digestiva, 1,65% patología neoplásica. Hubo 37 exitus con edad media 83,48 años. En mismo periodo del año 2020 ingresaron 919 pacientes. 541 (58,98%) correspondían a COVID-19. El 48,54% de los pacientes con patología no COVID eran mujeres y 51,46% hombres, con edad media 70,63 años y estancia media 7,64 días. El 29,44% de los ingresos corresponde a patología infecciosa, 22,81% a patología cardíaca, 9,28% a patología respiratoria, 8,75% patología neurológica, 8,75% a patología digestiva, 5,31% patología neoplásica, 5,31% patología geriátrica. 21 pacientes no COVID resultaron exitus (edad media 70,12 años) y 58 pacientes murieron por COVID-19.

Discusión: La situación de pandemia ha llevado a un menor número de consultas por patología no COVID. Observamos un número similar de ingresos en ambos períodos, siendo en el año 2020 más de la mitad por COVID-19. De los ingresos por patologías no COVID-19, destaca la patología infecciosa como la más frecuente, seguida de la patología cardíaca. En 2020 se ha observado un incremento de la mortalidad global y un exceso de mortalidad relativa entre la patología no COVID.

Conclusiones: La pandemia ha llevado a un descenso de las consultas por patologías más habituales en MI y ha originado un exceso de mortalidad tanto en patología no COVID como COVID.

Bibliografía

1. Negreira Caamaño M, et al. Impact of COVID-19 pandemic in cardiology admissions. Med Clin

(Barc). 2020;S0025-7753(20)30340-7.